**А Н К Е Т А**

**(заявка на практику)**

(заполняется строго печатными буквами)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Факультет |  |
| Код, направление подготовки/специальность, образовательная программа  |   |
| Курс |  |
| Форма обучения |  |
| № группы |  |
| Вид и тип практики |  |
| Полное наименование организации для прохождения практики (не более 3-х в порядке приоритета) *(при необходимости указывается структурное подразделение организации)* |  |
| Сроки практики |  |
| Тема ВКР*(для преддипломной практики)* |  |
| Контактные данные (тел., почта) |  |
| Контактные данные ответственного от профильной организации за практику (Ф.И.О, должность, тел., почта) *(по индивидуальному договору)* |   |

Обязуюсь соблюдать дисциплину и требования, предлагаемые мне с места прохождения практики, и выполнять рекомендации руководителей по практической подготовке.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)*

***Согласовано:***

Руководитель практики от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

***(для преддипломной практики)*** *(подпись) (И.О. Фамилия)*

Центр развития карьеры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

***(по индивидуальному договору)*** *(подпись)* (*И.О. Фамилия)*